

令和2年度 生活援助従事者研修 日程表 (一部変更になる場合があります)

| 日程 | 月日 | 曜日 | 時間 | 科目 |
|------|--------|----|-------------|-------------------------------|
| 1日目 | 10月5日 | 月 | 9:30~15:00 | 開校式・オリエンテーション他 |
| 2日目 | 10月7日 | 水 | 9:00~17:00 | 介護・福祉サービスの理解と医療との連携 他 |
| 3日目 | 10月9日 | 金 | 9:00~15:00 | 障がいの理解・リバウンドしない収納術 |
| 4日目 | 10月12日 | 月 | 9:00~16:00 | 介護におけるコミュニケーション技術 |
| 5日目 | 10月14日 | 水 | 9:00~16:00 | 介護における尊厳の保持・自立支援 |
| 6日目 | 10月16日 | 金 | 9:00~15:00 | 老化と認知症の理解・目からウロコの調理術 |
| 7日目 | 10月19日 | 月 | 9:00~16:00 | 老化と認知症の理解 |
| 8日目 | 10月21日 | 水 | 10:00~17:00 | 介護に関するところのしくみの基礎的理解 他 |
| 9日目 | 10月23日 | 金 | 10:00~17:00 | 介護過程の基礎的理解 他 |
| 10日目 | 10月26日 | 月 | 10:00~16:00 | 睡眠に関連したところとからだのしくみと自立に向けた介護 他 |
| 11日目 | 10月28日 | 水 | 10:00~17:00 | 快適な居住環境整備と介護 他 |
| 12日目 | 10月30日 | 金 | 9:00~15:30 | 介護実習・修了確認・修了式 他 |

----- 生活援助従事者研修申込書 -----

氏名 _____

性別 _____

生年月日 _____

住所 〒 _____

電話番号(携帯等連絡のつく番号) _____